



# DIVISIÓN DE INGENIERÍA

COORDINACIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA INDUSTRIAL

**FPP-1**

**REGISTRO DE  
PROYECTO E  
INSCRIPCIÓN**

Hermosillo, Sonora, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201\_\_

**PROGRAMA ACADÉMICO:** INGENIERIA INDUSTRIAL Y DE SISTEMAS

**NOMBRE DEL PROYECTO:** \_\_\_\_\_

**OPCIÓN ELEGIDA:** BANCO DE PROYECTOS ☐ PROPUESTA PROPIA ☐

**PERÍODO PARA LA PRÁCTICA PROFESIONAL:** Del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201\_\_ Al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201\_\_

**HORARIO:** De \_\_\_\_:\_\_\_\_ a \_\_\_\_:\_\_\_\_ los días de \_\_\_\_ a \_\_\_\_ con asistencia continua en \_\_\_\_ semanas con un total de horas de : \_\_\_\_  $\geq$  340 horas por normatividad.

**DATOS DE LA EMPRESA. RAZÓN SOCIAL:** \_\_\_\_\_

**GIRO O SECTOR:** Industrial ☐ Servicios ☐ Público ☐ Maquiladora ☐ Comercial ☐ Otros ☐

**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_

**CIUDAD:** \_\_\_\_\_ **C.P.** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO:** \_\_\_\_\_

**ASESOR POR LA EMPRESA: NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**PUESTO:** \_\_\_\_\_ **EMAIL:** \_\_\_\_\_

**ALUMNO: NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**EXPEDIENTE:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO:** \_\_\_\_\_

**EMAIL:** \_\_\_\_\_ **HORARIO UNISON:** \_\_\_\_\_

**SEGURIDAD SOCIAL: NÚMERO DE AFILIACIÓN:** \_\_\_\_\_

**IMSS** ☐ **ISSSTESON** ☐ **OTRO** ☐ : \_\_\_\_\_

<b>NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO</b>	<b>SELLO DE LA EMPRESA</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR DE LA EMPRESA</b>

## Anexos:

- 1.- Descripción detallada de las actividades a realizar
- 2.- Cronograma de las actividades

*Originales: Coordinación de Prácticas Profesionales de I.I.S.*

*Copias: 1) Tutor académico, 2) Asesor de la empresa, 3) Alumno*